

Регистрационный номер _____

Ректору федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанская государственная академия ветеринарной медицины имени Н.Э. Баумана» Равилову Рустаму Хаметовичу

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	_____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу:

(индекс, область/край, город/село, улица, дом, квартира)

телефон (домашний, сотовый, e-mail) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе и к вступительным испытаниям по направлениям подготовки (специальности) в порядке следующей приоритетности:

1. _____

в факультет _____

на базе среднего общего / профессионального образования

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения

на обучение без вступительных испытаний

на места, в пределах квоты приема, имеющих особые права / в пределах квоты целевого приема / в рамках контрольных цифр приема по общему конкурсу / по договорам об оказании платных образовательных услуг

2. _____

в факультет _____

на базе среднего общего / профессионального образования

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения

на обучение без вступительных испытаний

на места, в пределах квоты приема, имеющих особые права / в пределах квоты целевого приема / в рамках контрольных цифр приема по общему конкурсу / по договорам об оказании платных образовательных услуг

3. _____

в факультет _____

на базе среднего общего / профессионального образования

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения

на обучение без вступительных испытаний

на места, в пределах квоты приема, имеющих особые права / в пределах квоты целевого приема / в рамках контрольных цифр приема по общему конкурсу / по договорам об оказании платных образовательных услуг

Прошу засчитать при проведении конкурса в качестве вступительных испытаний:

Наименование предмета	Результат			
	единого государственного экзамена (ЕГЭ) по предметам		олимпиады за 100 баллов	
	балл	Год сдачи ЕГЭ	наименование олимпиады	год

Биология				
Математика				
Русский язык				

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимых вузом самостоятельно, и участию в конкурсе по следующим общеобразовательным предметам:

Наименование предмета	Форма сдачи вступительных испытаний	Необходимость создания специальных условий*
	Вступительные испытания Казанской ГАВМ	
	отметка <input checked="" type="checkbox"/>	отметка <input checked="" type="checkbox"/>
Биология		
Математика		
Русский язык		

* в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

О себе сообщаю следующее:

Образование:

- среднее общее образование;
 среднее профессиональное образование;
 высшее образование.

Аттестат / диплом Серия _____ № _____ от _____

наименование учебного заведения

Наличие / отсутствие особых прав. Сведения о подтверждающих документах (с указанием серии, номера и даты выдачи (дд.мм.гггг.))

Требуется Не требуется сдавать вступительные испытания, проводимые вузом самостоятельно, на языке республики Российской Федерации на иностранном языке

перечень вступительных испытаний

Наличие аттестата / диплома «с отличием»

Изучавший ранее иностранный язык: _____ не изучал (а)

Индивидуальные достижения: имею, не имею

Документы, подтверждающие наличие индивидуальных достижений _____

В предоставлении общежития: нуждаюсь, не нуждаюсь

В случае не поступления на обучение прошу вернуть поданные оригиналы документов:

при моем личном обращении в приемную комиссию Казанской ГАВМ

доверенному лицу (при наличии оформленной в установленном порядке доверенности, с указанием в ней предоставленных доверенному лицу полномочий)

через операторов почтовой связи общего пользования

Сведения о родителях (ф.и.о., место работы, телефон, занимаемая должность):

Отец

Мать

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись поступающего)

ознакомлен (а) (в т.ч. через информационные системы общего пользования):

с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранным направлениям подготовки (специальностям), Правилами приема, с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых академией самостоятельно, Уставом Казанской ГАВМ

(подпись поступающего)

с информацией о предоставляемых поступающим особым прав и преимуществ при приеме на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета

(подпись поступающего)

с датами завершения предоставления поступающими оригинала документа установленного образца об образовании на каждом этапе и на каждой стадии зачисления на места в рамках контрольных цифр.

(подпись поступающего)

с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

с датами завершения приема заявления о согласии на зачисление

(подпись поступающего)

с датами завершения представления поступающими сведений о согласии на зачисление на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

(подпись поступающего)

Согласен (а) на обработку персональных данных

(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в данном заявлении, за подлинность документов, подаваемых для поступления

(подпись поступающего)

Подтверждаю при поступлении на обучение на места в рамках контрольных цифр приема:

(подпись поступающего)

по программам бакалавриата, программам специалитета – отсутствие диплома бакалавра, специалиста, диплома магистра

Подтверждаю о подаче заявления в не более чем в пять вузов, включая Казанскую ГАВМ

(подпись поступающего)

Подтверждаю о подаче заявления в не более чем по трём направлениям подготовки, специальности в Казанскую ГАВМ

(подпись поступающего)

Подтверждаю подачу заявления на основании соответствующего особого права только в Казанскую ГАВМ и только на одну образовательную программу

(подпись поступающего)

Согласен участвовать в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, при не прохождении по конкурсу на места в рамках контрольных цифр приема

(подпись поступающего)

Являюсь соотечественником и предоставляю документы, согласно ст.17 Федерального закона № 99-ФЗ

(подпись поступающего)

Являюсь лицом, постоянно проживающим в Крыму и подтверждаю факт подачи документов в не более 3 организации Российской Федерации

(подпись поступающего)

Заявление принято по доверенности № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Ответственное лицо приемной комиссии _____ « ____ » _____ 20__ г.

подпись